मेरा सवाल यह है कि नकदी की मांग में जो कमी है और जो भारी मात्रा में प्रचलित जाली नोट हैं, उनके साथ आप इसको जोड़कर क्यों नहीं देखते हैं? आपके आंकड़े यह बताते हैं कि एक साल में जो पकड़े गए जाली नोट हैं, उनकी संख्या दुगुनी-तिगुनी बढ़ती जा रही है और आपने वर्ष 2002 का जो आंकड़ा दिया है, उसके पहले छह महीनों का जो आंकड़ा दिया है, उसको देखने से लगता है कि अभी यह संख्या और बढ़ेगी। इसलिए मेरा सवाल यह है कि 2000-2001 में नकदी की मांग में जो कमी देखी गई, क्या उससे प्रचलन में आए जाली नोटों का कुछ अनुमान लगाया जा सकता है? क्या सरकार ने इस लिहाज़ से इसका कभी अध्ययन किया है? एक साल में अचानक नकदी की मांग में जो 6.8 प्रतिशत की कमी आई, उसका एक बड़ा हिस्सा जाली नोटों का हो सकता है। क्या इस बात को ध्यान में रखकर आपने कोई अध्ययन किया है?

सभापति महोदय, हिंदुस्तान टाईम्स में एक रिपोर्ट छपी है जिसके अध्ययन से यह पता चलता है कि हमारे यहां बाज़ार में जितनी मुद्रा प्रचलन में है, उसका 15 फीसदी हिस्सा जाली नोटों का है। इसलिए मैं आपसे पूछना चाहूंगी कि क्या आप इस संबंध को स्वीकारते हुए इसका अध्ययन करेंगे?

श्री यशवंत सिन्हा: सभापति महोदय, इस प्रश्न में ही यह सन्निहित था कि RBI के मुद्रा विस्तार या मुद्रा प्रबंधन की जो नीति है, क्या उससे जाली नोटों को प्रोत्साहन मिल रहा है। इसके उत्तर में हम लोगों ने कहा है कि दोनों के बीच में कोई सीधा संबंध स्थापित करना मुश्किल है। मुद्रा की जो मात्रा है, वह बाज़ार में क्यों बढ़ती है, क्यों घटती है, इसके कई कारण हैं और एक महत्वपूर्ण कारण यह है कि यदि हमारे यहां विदेशी मुद्रा का भंडार बढ़ता है तो उसके चलते देश के भीतर जो मुद्रा का विस्तार है; वह भी बढ़ता है। इसी तरह जब आर्थिक गतिविधियां बढ़ती हैं, तब भी मुद्रा का विस्तार बढ़ता है। तो इसके कई कारण हैं और जाली नोटों का प्रचलन ही इसका मुख्य कारण है, यह शायद स्वीकार करना मेरे लिए मुश्किल होगा, क्योंकि इसका हमारे पास कोई प्रमाण नहीं है।

सभापति महोदय, में एक आंकड़ा सदन के सामने रखना चाहता हूं कि हम दो प्रकार से जाली नोटों को डिटेक्ट करते हैं। एक तो जो नोट बैंक में पहुंचा, वहां पर डिटेक्ट हुआ और रख लिया गया और दूसरा जो कि पुलिस के माध्यम से सीज होता है, जो स्मगलर्स फेक करेंसी नोट लाते हैं अगर उनको पुलिस ने या दूसरी एजेंसीज ने पकड़ा, कस्टम ने पकड़ा तो वह सीज होते हैं। जब इन दोनों आंकड़ों को पिछले वर्षों की तुलना में हमने देखा तो हमने पाया है 31 दिसम्बर, 2000 तक जो आंकड़े उपलब्ध हैं, उनके अनुसार अगर पूरे देश में एक लाख 96 हजार 110 करोड़ की मुद्रा का प्रचलन था तो इसकी तुलना में जो पकड़ा गया या फेक इंडियन

AND FAMILY WELFARE [DR. SHRIMATI RITA VERMA]: (a) and (b)

T.B.

India accounts for about 1/3rd of the global burden of T.B. However, number of cases reported by the District T.B. Centres in the country has remained more or less static during the last few years.

Malaria

With the launching of Modified Plan of Operations (MPO) for control of Malaria since April 1997, the incidence of Malaria has been brought down to 2.18 million cases in 1999, against 6.4 million cases recorded in 1976. Since then the incidence of Malaria has been contained between 2-3 million cases annually.

Kala-Azar

There has been a declining trend in the incidence of Kala-Azar since 1997 as indicated below:—

Year	No. of cases
1997	17,42[illegible]
1998	13,5[illegible]
1999	11,27[illegible]

(c) and (d) DDT spray is carried out in rural areas only where epidemiologically indicated and where the vector is sensitive to this insecticide.

(e) T.B.

The National TB Control Programme has been accorded highest priority and is included in the 20-Point Programme. The main thrust now is on expansion of essential activities under the Programme with increased budgetary provision. Under this Programme, 100% requirement of anti-TB drugs is provided by the Central Government and is made available to the patients free of cost.

With an objective of curing at least 80% of new sputum positive cases and detecting at least 70% of these cases, Government of India has evolved a Revised National TB Control

Programme (RNTCP) which at present covers more than 200 million population and is expected to cover 500 million population by 2002.

Malaria

Steps taken for containment of Malaria include:—

* Intensification of vector control measures through prioritization of areas for selective spray with appropriate insecticides and alternative and integrated vector control methods.

* Introduction of newer insecticides like Synthetic Pyrethroids for selective use as per technical requirements.

* Intensification of Information Education and Communication (IEC) activities for public awareness and community participation.

* Institutional and management capacity building, manpower development through intensive re-orientation programme at all levels and efficient Management Information System (MIS).

* Implementation of an Enhanced Malaria Control Project (EMCP) with World Bank support under the National Anti Malaria Programme (NAMP) since September '997 covering 1015 Primary Health Centres (PHCs) in 100 predominantly tribal highly Malaria endemic districts of 7 peninsular States namely, Andhra Pradesh, Bihar, Orissa, Gujarat, Maharashtra, Madhya Pradesh and Rajasthan and 19 cities/towns having high endemicity of malaria in these States and the States of Karnataka, Tamil Nadu and West Bengal for intensification of Malaria Control activities by way of additional inputs through a mix of interventions.

* Providing 100% Central assistance to the 7 North Eastern States since December 1994 under NMEP.

Kala-Azar

The steps taken for containment of Kala-Azar include:—

* Supply of anti Kala-Azar drug free of cost through the State Governments.

* Interruption of transmission through vector control by undertaking residual spray of DDT in affected areas.
* Early diagnosis and complete treatment through Primary Health Care System.
* Health education and community participation.
* Organisation of Orientation Training for the Officers involved in implementation of the Kala-Azar Control Programme.

Eradication of T.B.

672. PROF. M. SANKARALINGAM: Will the MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it was mentioned at the WHO Conference in Amsterdam that 30 lakhs of children go out of schools because of direct attack of TB every year and thirty per cent of the TB patients in the world are in India;

(b) if so, the details in this regard;

(c) what steps Government intend to take to reduce the percentage of TB patients in India;

(d) whether Government have conducted any study to completely eradicate TB from the country; and

(e) if so, the details thereof?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE [DR. (SHRIMATI) RITA VERMA]: (a) and (b) It is estimated that about 3 lakh children go out of school every year on account of their parents being affected by TB and India accounts for about 30% of TB patients in the world.

(c) The National TB Control programme has been accorded high priority in India and is included under the 20-Point Programme. The main thrust is on early detection of the infectious sputum positive TB cases and on treating them effectively.

The Revised National TB Control Programme (RNTCP) which aims at curing 85% of the new sputum positive cases and to detect at